

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

⑪ N° de publication :

2 235 669

(A n'utiliser que pour les
commandes de reproduction).

A1

**DEMANDE
DE BREVET D'INVENTION**

⑫

N° 73 30854

⑤④ Appareil gynécologique de stérilisation.

⑤① Classification internationale (Int. Cl.²). A 61 B 17/42; A 61 N 3/00.

②② Date de dépôt 20 août 1973, à 11 h 40 mn.

③③ ③② ③① Priorité revendiquée : *Demande de brevet déposée au Maroc le 7 juillet 1973,
n. PV 16.493 au nom de Boris Lunacek.*

④① Date de la mise à la disposition du
public de la demande B.O.P.I. — «Listes» n. 5 du 31-1-1975.

⑦① Déposant : LUNACEK Boris et LUNACEK Danielle née DREY, résidant au Maroc.

⑦② Invention de :

⑦③ Titulaire : *Idem* ⑦①

⑦④ Mandataire : John Schmitt, Conseil en brevets, 5, rue Pizay, 69001 Lyon.

D

Vente des fascicules à l'IMPRIMERIE NATIONALE, 27, rue de la Convention — 75732 PARIS CEDEX 15

La présente invention a pour objet un appareil gynécologique permettant l'occlusion des trompes par électrocoagulation, l'insuflation des trompes et éventuellement la ponction des hydro salpinx.

5 Actuellement, pour ligaturer les trompes, on a recours à des moyens chirurgicaux par voie sanglante, avec tous les inconvénients que comportent de telles opérations - immobilisation des patientes, anesthésie prolongée etc...

L'intérêt de l'invention réside dans le fait qu'elle
10 permet l'occlusion par voie basse, sans opération chirurgicale et qu'elle autorise l'injection de médicaments et/ou l'aspiration des sérosités.

L'appareil est composé d'un tube vissé à un manche et d'une électrode active (aiguille mousse) isolée sur sa longueur,
15 hormis son extrémité.

Les dessins annexés permettront bien de comprendre le fonctionnement du dispositif :

- la figure 1 montre, vu en coupe, le tube vissé à un manche;
- la figure 2 représente, toujours en coupe, l'électrode qu'on
20 introduit dans le tube;
- la figure 3 est une vue en perspective de l'appareil monté, prêt au fonctionnement.

Sur la figure 1, le tube 1, en métal, présente une courbe distale judicieusement calculée pour accès soit à l'une, soit
25 à l'autre des trompes, il possède un manche 2 avec embout vissé repère 3.

Deux méplats 4 et 4', perpendiculaires à la tangente de la courbe, facilitent l'utilisation de l'appareil.

Le manche comporte un orifice 5 d'arrivée pour le conducteur électrique monophasé. Une lumière 6 est prévue dans le
30 manche pour le logement du poussoir 9 et du tube 10 qui reçoit le manomètre ou la seringue servant à la ponction des sérosités ou à l'insuflation de médicaments.

La figure 2 montre l'électrode active (aiguille mousse 7)
35 creuse, recouverte d'une gaine ou enduit isolant 8, sauf à son extrémité et comportant le poussoir 9 et le tube 10, elle est réalisée dans un diamètre légèrement inférieur à celui du tube 1 de manière à pouvoir y être introduite, y coulisser et s'en dégager par l'extrémité libre 11 sur une distance limitée par la
40 course de la lumière 6 - par exemple sur une longueur d'environ

deux centimètres -

L'examen de la figure 3 permet de comprendre le fonctionnement de l'appareil que l'on introduit dans la cavité utérine de la patiente de manière à placer l'extrémité dans la corne droite ou dans la corne gauche.

On avance progressivement l'électrode dans la trompe et l'on branche le courant monophasique pendant dix à quinze secondes.

On retire l'appareil, on procède de même de l'autre côté.

De la même façon on peut appliquer des antibiotiques et retirer des sérosités.

R E V E N D I C A T I O N S

1- Appareil gynécologique de stérilisation féminine
par électro^{co}agulation des trompes et insufflation médicamenteuse
et/ou ponction des hydrosalpinx par voie basse, caractérisé par
5 le fait qu'une électrode creuse est introduite dans un tube pré-
sentant une courbe distale judicieusement calculée, qu'elle y
coulisse pour dépasser le tube sur une longueur prédéterminée.

2- Appareil gynécologique suivant la revendication 1,
caractérisé par le fait que l'électrode creuse est munie d'un
10 tube raccord à 90° utilisé pour l'adaptation d'un manomètre et
d'une seringue pour insufflations médicamenteuses et/ou ponctions
des sérosités, hydrosalpinx et d'un poussoir servant à faire cou-
lisser l'électrode longitudinalement à l'intérieur du tube afin
qu'elle dépasse l'extrémité dudit tube, dans la limite nécessai-
15 re à la thérapeutique.

3- Appareil gynécologique suivant la revendication 2,
caractérisé par le fait que l'électrode est enrobée d'un enduit
isolant sur toute sa longueur, hormis son extrémité.

4- Appareil gynécologique suivant la revendication 1,
20 caractérisé par le fait que le tube est muni d'un manche dont
l'extrémité peut se dévisser, permettant de retirer l'électrode
et son poussoir pour nettoyage.

5- Appareil gynécologique suivant les revendications 1,
2 et 4, caractérisé par le fait que le manche creux possède deux
25 méplats antérieurs et postérieurs et une lumière longitudinale
servant de passage au tube raccord et au poussoir, autorisant
le coulisement de l'électrode dans le tube.

6- Appareil gynécologique suivant la revendication 4,
caractérisé par le fait que l'extrémité du manche est perforée
30 pour l'arrivée du conducteur d'alimentation de l'électrode en
courant monophasique.

